

Exhibit 122

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF COLUMBIA**

ORA COHEN, et al.,)	
)	
Plaintiffs,)	
)	Civil Action No. 1:12-cv-01496
v.)	
)	
ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN, et al.)	
)	
Defendants.)	
)	

AFFIDAVIT OF ORA COHEN

COMES NOW the affiant, Ora Cohen, duly sworn upon oath, deposes and testifies as follows:

1. I am more than 18 years of age and competent to testify in court to the matters stated below. The statements made in this Affidavit are based on my personal knowledge unless otherwise indicated.

2. I am a citizen of the United States and the biological mother of Mirav Cohen, Daniel Cohen, Orly Cohen, Shira Cohen and Elchanan Cohen.

3. On August 19, 2003, I, along with my five (5) children, suffered severe emotional and physical injuries as a result of a terrorist attack upon a passenger bus in Jerusalem, Israel.

4. My daughter Mirav Cohen was born on [REDACTED] 1995 in Los Angeles, California. (Exhibit 1; Mirav Cohen Birth Certificate). Mirav was a United States citizen at the time of the terrorist attack on August 19, 2003.

5. Mirav was issued a United States passport on June 18, 2002. (Exhibit 2). The passport issued by the United States Government in June 2002 was current and valid at the time of the terrorist attack.

6. My son Daniel Cohen was born on [REDACTED] 1997 in Jerusalem, Israel. On March 12, 1998, the United States Department of State certified that Daniel acquired United States citizenship at birth. (Exhibit 3; Consular Report of Birth Abroad, Daniel Cohen).

Daniel has maintained his United States citizenship from the date of his birth until present.

7. My daughter Orly Cohen was born on [REDACTED] 1999 in Jerusalem, Israel. On June 11, 2002, the United States Department of State certified that Orly acquired United States citizenship at birth. (Exhibit 4; Consular Report of Birth Abroad, Orly Cohen). Orly has maintained her United States citizenship from the date of her birth until present.

8. Orly was issued a United States passport on June 19, 2002. (Exhibit 2). The passport issued by the United States Government in June 2002 was current and valid at the time of the terrorist attack.

9. My daughter Shira Cohen was born on [REDACTED] 2002 in Jerusalem, Israel. On June 11, 2002, the United States Department of State certified that Shira acquired United States citizenship at birth. (Exhibit 5; Consular Report of Birth Abroad, Shira Cohen). Shira has maintained her United States citizenship from the date of her birth until present.

10. Shira was issued a United States passport on June 18, 2002. (Exhibit 6). The passport issued by the United States Government in June 2002 was current and valid at the time of the terrorist attack.

11. My son Elchanan Cohen was born on [REDACTED] 2003 in Jerusalem, Israel. As were all my other children, Elchanan acquired United States citizenship at birth. Elchanan has maintained his United States citizenship from the date of his birth until present.

I DECLARE, VERIFY AND STATE UNDER PENALTY OF PERJURY that the foregoing is true and correct.

DATED this 18th day of August 2016.

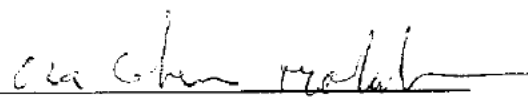

Ora Cohen

EXHIBIT 1

COUNTY OF LOS ANGELES
DEPARTMENT OF REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK

EVENT: BIRTH

MIRAV COHEN

AMOUNT \$19 00

DATE: 02/23/96

THIS IS YOUR RECEIPT

THIS COMPUTER GENERATED ABSTRACT OF BIRTH IS AN OFFICIAL DOCUMENT

STATE OF CALIFORNIA

COUNTY OF LOS ANGELES REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK
CERTIFIED ABSTRACT OF BIRTH

NAME. MIRAV COHEN

DATE OF BIRTH. [REDACTED] 1995 SEX. FEMALE

COUNTY OF BIRTH. LOS ANGELES


BIRTH NAME OF MOTHER: ORA MOHABER

NAME OF FATHER DAVID KOHEN

DATE FILED. JANUARY 29, 1996

DATE ISSUED: FEBRUARY 23, 1996


LOCAL REGISTRATION NUMBER: [REDACTED]



This certified document is a true
abstract of the official record
filed with the Registrar-Recorder.

Conny B. McCormack

CONNIE B. MCCORMACK
REGISTRAR-RECORDER/COUNTY CLERK



19-651637

EXHIBIT 2

*The Secretary of State of the United States of America
hereby requests all whom it may concern to permit the citizen/national
of the United States named herein to pass without delay or hindrance
and in case of need to give all lawful aid and protection.*

Le Secrétaire d'Etat des Etats-Unis d'Amérique

El Secretario de Estado de los Estados Unidos de America por el presente solicita a las autoridades competentes permitir el paso del ciudadano o nacional de los Estados Unidos, aquí nombrado, sin demora ni dificultades, y en caso de necesidad, prestarle toda la ayuda y protección lícitas

SIGNATURE OF BEARER / SIGNATURE DU TITULAIRE / FIRMA DEL TITULAR

NOT VALID UNTIL SIGNED

မလ္လိက

THE NEW SPANISH AMERICA

P LSA

Surname / Nom / Apellidos
COHEN

Given names / Prénoms / Nombres

Nationality / Nationalité / Nacionalidad
UNITED STATES OF AMERICA

Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento

1995

Sex / Sexe / Sexo Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento

F CALIFORNIA, U.S.A.

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición

18 Jun 2002

Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad

17 Jun 2007

Amendments / Modifications / Enmiendas

See Page 24

[illegible]

3USA9512069F0706173<<<<<<<<<<<<<04

The Secretary of State of the United States of America hereby requests all whom it may concern to permit the citizen/national of the United States named herein to pass without delay or hindrance and in case of need to give all lawful aid and protection.

Le Secrétaire d'Etat des Etats-Unis d'Amérique

El Secretario de Estado de los Estados Unidos de América por el presente sugiere a las autoridades competentes permitir el paso del ciudadano o nacional de los Estados Unidos aquí nombrado, sin demora ni dificultades, y en caso de necesidad, prestarle toda la ayuda y protección lícitas.

SIGNATURE OF BEARER/SIGNATURE DU TITULAIRE/FIRMA DEL TITULARE

NOT VALID UNTIL SIGNED

DISCUSSION

USA

Surname / Nom / Apellidos

COHEN

Given name:

ONLY -

Nationality / Nationalité / Nacionalidad

UNITED STATES OF AMERICA

Date of birth / Date of birth

1999

Sex / Sexe / Sexo Place of birth / Lieu de

F - JERUSALEM

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición

19 Jun 2002

Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad

18 Jun 2007

Amendments / Modifi

[illegible]

2USA9904097F0706184<<<<<<<<<<<<08

EXHIBIT 3

159-0461006



UNITED STATES OF AMERICA
DEPARTMENT OF STATE

Consular Report of Birth Abroad

of a Citizen of the United States of America



This is to certify that Daniel Cohen sex male
(Name)
born at Jerusalem
(City) (Country)
on 1997 acquired United States citizenship at birth as established by documentary evidence presented
(Date)
to the Consular Service of the United States at Jerusalem
(City / Country)
on March 12, 1998
(Date)

Father PARENTS Mother
Shalom Cohen Ora Mohaber
Date of Birth 1959 Date of Birth 1961

(SEAL)

Suzanne Lauer
(Signature of Authorizing Official)

Consul

(Title)

Jerusalem

(City / Country)

March 12, 1998

(Date)

EXHIBIT 4

159-4024640



UNITED STATES OF AMERICA
DEPARTMENT OF STATE

Consular Report of Birth Abroad

of a Citizen of the United States of America



This is to certify that ORLY COHEN sex FEMALE
(Name)
born at JERUSALEM
(City) (Country)
on [REDACTED] 1999 acquired United States citizenship at birth as established by documentary evidence presented
(Date)
to the Consular Service of the United States at JERUSALEM
(City / Country)
on JUNE 11, 2002
(Date)

Father	<u>PARENTS</u>	Mother
<u>SHALOM COHEN</u>		<u>ORLY MOHABER</u>
Date of Birth <u>[REDACTED] 1959</u>		Date of Birth <u>[REDACTED] 1961</u>

(SEAL)

[Signature]
(Signature of Authorizing Official)
VICE CONSUL

JERUSALEM
(City / Country)

JUNE 11, 2002
(Date)

EXHIBIT 5

159- 4024636



UNITED STATES OF AMERICA
DEPARTMENT OF STATE

Consular Report of Birth Abroad

of a Citizen of the United States of America



This is to certify that SHIRA COHEN sex FEMALE
(Name)
born at JERUSALEM (City)
on [REDACTED] 2002 (Date) acquired United States citizenship at birth as established by documentary evidence presented
to the Consular Service of the United States at JERUSALEM (City / Country)
on [REDACTED] 2002 (Date).

Father PARENTS Mother
SHALOM COHEN ORA MOHABER
Date of Birth [REDACTED] 1959 Date of Birth [REDACTED] 1961

(SEAL)

[Signature]
(Signature of Authorizing Official)

VICE CONSUL

(Title)

JERUSALEM

(City / Country)

JUNE 11, 2002

(Date)

EXHIBIT 6

EXHIBIT 7

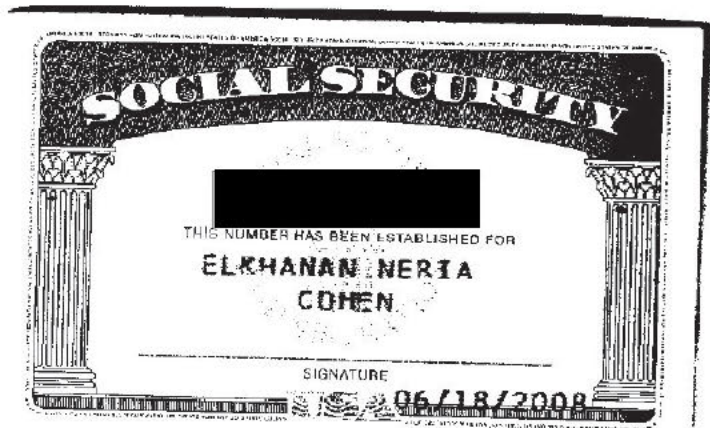


Exhibit 123

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF COLUMBIA**

SHALOM GOLDSTEIN, <i>et al</i>,)	
)	
Plaintiffs,)	
)	Civil Action No. 16-2507 (CRC)
v.)	
)	
ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN, <i>et al</i>.)	
)	
Defendants.)	
)	

DECLARATION OF SHALOM GOLDSTEIN

COMES NOW the declarant, Shalom Goldstein, duly sworn upon oath, deposes and testifies as follows:

1. I am more than 18 years of age and competent to testify in court to the matters stated below. The statements made in this Affidavit are based on my personal knowledge unless otherwise indicated.
2. I am a citizen of the United States.
3. On the evening of August 19, 2003, I boarded the No. 2 Egged bus in Jerusalem bus and sat in a seat a couple rows behind the bus driver. As the bus entered the Shmuel Ha-Navi neighborhood in Jerusalem, an individual boarded the bus and there was an immediate explosion.
4. The explosion rendered me unconscious and I woke up on the floor of the bus surrounded by darkness caused by smoke, soot, and debris. I was able to pull myself from the wreckage and soon discovered that I was covered in blood. The explosion burst my eardrums and caused severe lacerations and bruises to my body, face and eyes.
5. Attached as Exhibit A to this Declaration is a true and correct copy of a news article depicting the No. 2 Egged bus following the attack.
6. Attached as Exhibit B to this Declaration is a true and correct copy of a police report from the Israeli police confirming that I was a victim of the August 2003 terrorist attack.

7. I suffered from the physical injuries that I suffered from the explosion for years after the attack. I had a significant loss of hearing for a number of years after the attack.

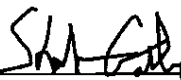
8 Attached as Exhibit C to this Declaration is a true and correct copy of medical records for my treatment that I received following the explosion.

9. In addition to my physical injuries, I suffered, and continue to suffer, severe emotional distress as a result of the terrorist attack. I suffer from anxiety and bouts of depression due to the traumatic events of the terrorist attack. Although I have not received medical treatment for my anxiety, I frequently consult my Rabbi for guidance to help deal with the emotional distress caused by the attack.

10. My life, and the lives of my entire family, has never been the same following the terrorist attack. I personally witnessed the severe emotional injuries that my parents and siblings suffered as a result of the attack.

I DECLARE, VERIFY AND STATE UNDER PENALTY OF PERJURY that the foregoing is true and correct.

DATED this 2nd day of December 2018.



Shalom Goldstein

EXHIBIT A



Congress to Defend Fence Against Sanctions
A20



Shoshim of Gateshead Rav, zt"l
B38



French Heat-Wave Sparks Resignations
B32

Internal Injuries

PROFILES OF COURAGE
PAGE B2

Pollard To Get His Day in Court

PAGE A18



Ein Od Milvado



18 Jews Killed in Jerusalem Bus Bombing; 'Road Map' Frozen

Crowded double bus was carrying families who had davened at the Kosel; more than 100 wounded in latest atrocity

In one of the most horrific bombings to hit Jerusalem, a suicide bomber blew himself up on a crowded double-length bus in Jerusalem, killing 18 Israelis, wounding 120, on Tuesday night.

The No. 2 Egged bus was packed with families returning from the Kosel shortly after 9:00 p.m. when the suicide bomber, dressed as a chareidi Jew, detonated himself as the bus was making a right turn on to Shmuel Hanavi Street, a busy intersection in the heart of Jerusalem. The force of the blast demolished the No. 2 bus, and blew out the windows of a bus in front of the bombed bus, as well as those of a car behind it, wounding some of their passengers.

"I had just come from davening at the Kosel and was heading home," said Tzvi Weiss, an 18-year-old yeshiva student from New York City who sat in the front of the bus and escaped unharmed. "The bomb went off at the back of the bus. Everything went black. I climbed out of the broken window and started running. All around me there were people covered in blood, screaming, some with limbs missing," he said.

Eyewitnesses described the scene as a massacre: a baby carriage on the floor of the bus, covered with blood; the interior of the bus, covered with blood; clothing, including hats, soaked in blood.

Another eyewitness saw an infant on the floor of the bus, burnt all over. "I saw little children and adults coming out of the bus that are burned all around," he said.

A yeshiva student reported that he was in a shul when he heard a noise that shook the building. He ran out and saw wounded and dazed passengers try to get out of the bus. "I saw a little girl all burnt laying on the floor and saying, 'Take me away from here.'"

David Goldstein, who was in a nearby shul, some 200 feet from the scene of the bombing, rushed to place when he heard the explosion. He heard children and women screaming and crying. "I



Wreckage of the crowded double-length bus en route from the Kosel that was destroyed by suicide bomber on Tuesday night, killing 18 Israelis, Hy'd, including five children, and wounding 120.

Truck Bomb Explodes at U.N. HQ in Iraq

20 Killed, 100 Wounded; U.N. Special Envoy to Iraq Among the Dead

A cement truck packed with explosives detonated outside the offices of the top U.N. envoy in Iraq on Tuesday, killing him and 19 other people and devastating the U.N.'s Baghdad headquarters in an unprecedented suicide attack against the world body. At least 100 people were wounded.

The bombing blasted a 6-foot-deep crater in the ground, shredded the facade of the Canal Hotel housing U.N. offices and stunned an organization that had been welcomed by many Iraqis, in contrast to the U.S.-led occupation forces.

Except for a newly built concrete wall, U.N. officials at the headquarters refused the sort of heavy security that the U.S. military has put up around some sensitive civilian sites. The United Nations "did not want a large American presence outside," Salim Lone, the U.N. spokesman in the Iraqi capital, said.

Emergency workers pulled bloodied survivors from the rubble and lined up the dead in body bags.

Survivors reported other victims still buried.

The 4:30 p.m. blast may have specifically targeted Sergio Vieira de Mello, the top U.N. envoy, said L. Paul Bremer, who heads the U.S.-led administration in Iraq. "The truck was parked in such a place here in front of the building that it had to affect his office," Bremer said.

Vieira de Mello — a 55-year-old veteran diplomat serving in what one U.N. spokesman called the world body's toughest assignment — was meeting with other U.N. officials in his office when the explosion brought the room down around them. Vieira de Mello was wounded and trapped in the rubble, and workers gave him water as they tried to extricate him. Hours later, the United Nations announced his death.

"Those who killed him have committed a crime, not only against the United Nations but against Iraq

continued on page A2

Nation's Worst Blackout

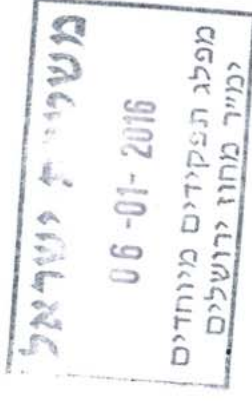
Full Coverage:
Pages A4-7, A44-45, A51-56

EXHIBIT B



ישראל

משטרת



מפלג תפקידים מיוחדים ירושלים

מגרש הרוסים, ירושלים

02-5391290

6/1/16

תיק פל"א 22619/03

יחידה:

כתובת:

טלפון:

תאריך:

אסמכתא:

תיק מסוף:

אל: כל המעוניין

הנודע: אישור הודעה על גרימת נזק/פגיעה כתוצאה מפעולת איבה נגד ישראל

1. הני מאשר כי בתאריך 6.1.16 הודיעה/ה (מרת/ה) שלום גולדשטיין ת.ז. 324398429 באמצעות יפוי כח לאחיו

יחזקאל גולדשטיין. הגר(ה) ב: בדוקלין ארה"ב. כי בתאריך 19/8/03 נפגע בפיצוץ באוטובוס קו 2 בירושלים.

גורם נזק לנכס שלו ואו פגיעה בגוף בנסיבות כדלקמן: (פרט סיבת הימצאות המתלונן באזור, תאריך, שעה, מקום האירוע, עדים וכיו"ב)

הנ"ל נזקק לטיפול רפואי.

2. ממצאי הבדיקות

X נבדק מקום האירוע. להלן הממצאים: בתאריך הנ"ל התפוצץ מחבל מתאבד באוטובוס קו 2 בירושלים.

☐ נבדק הרכב. להלן הממצאים: _____: הערות: _____

לא נבדק מקום האירוע או הרכב מהסיבות הבאות: _____

רצו חקירות

תפקיד

אודי בוסאני

שם פרטי ומשפחה

דרגה

1042126

מ.א.

חתימה

חלק זה ימולא על ידי קצין משטרה מוסמך

3. סיכום הממצאים (לסמן רק חלופה אחת)

☒ נמצאו הוכחות ברורות שהנזק/הפגיעה נגרמה כתוצאה מפעולות מלחמה נגד ישראל

☐ נסיבות האירוע מעלות יסוד לביר להניח כי הנזק נגרם/ה כתוצאה מפעולות מלחמה נגד ישראל.

☐ אין בידי משטרת ישראל ממצאים המצביעים על כך שהפגיעה נגרם/ה כתוצאה מפעולות איבה נגד ישראל.

☐ נמצאו הוכחות ברורות וחד משמעיות כי הנזק לא נגרם/ה כתוצאה מפעולות מלחמה נגד ישראל.

פרטי המאשר:

ואפיק קבלת תיק
מ.א. 1140599
קי הקורות מחייב ימ"ר י-ם
חתימה

שם פרטי ומשפחה

דרגה

מ.א.

EXHIBIT C



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים

ב"ה

מרפאת אף, אוזן וגרון

שם פרטי	שם האב	ז משפחה
מס' זיהוי	טלפון	כ"ד

אף-אוזן-גרון כללי
 ת.ז. 203815029 - 1
 26/06/1984
 גולדשטיין שלום
 שם
 3321497
 בטוח לאומי נכנס
 ת. קליטה 18.09.2003 09:35
 מס. זהות סופית: 770306260

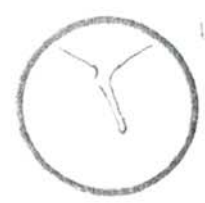
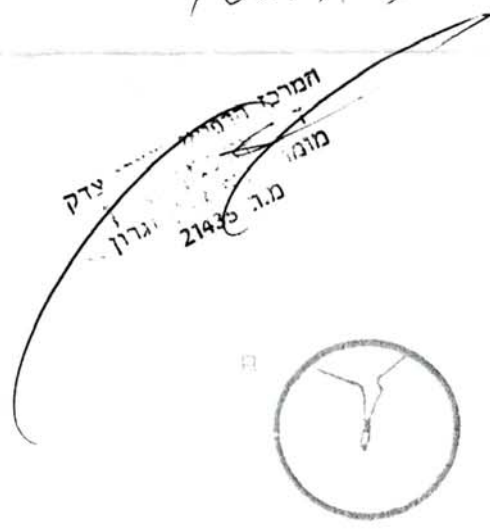
ג'ניף לאה גולדשטיין
 20/8/03

ח ע"י
 דות המחלה

Neotoma

תקבים נסלי לאה ע

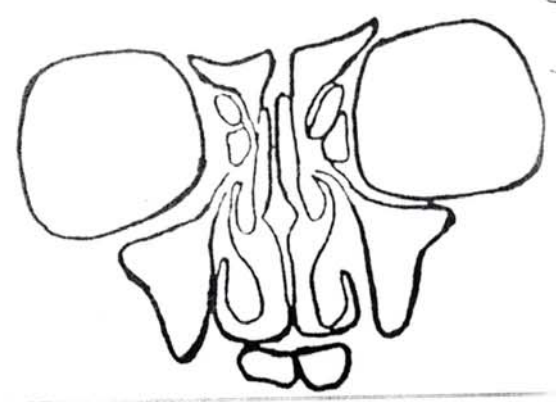
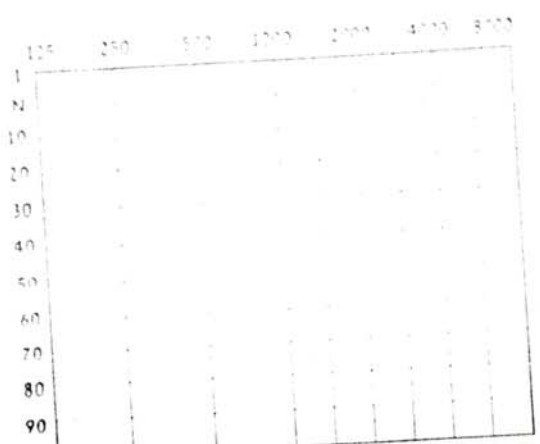
ס'כ אשף בא.א
 ג'ניף - בא
 703103



חיצונה

יורחני

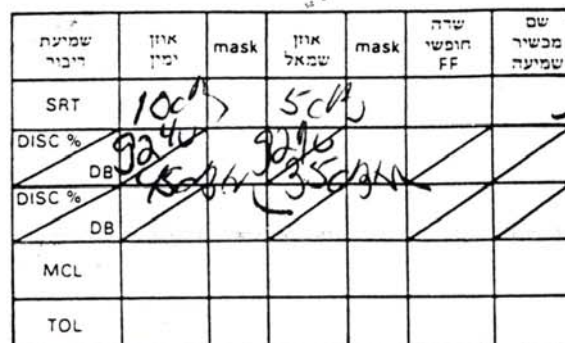
WFSER BIRME



אף, אוזן וגרון

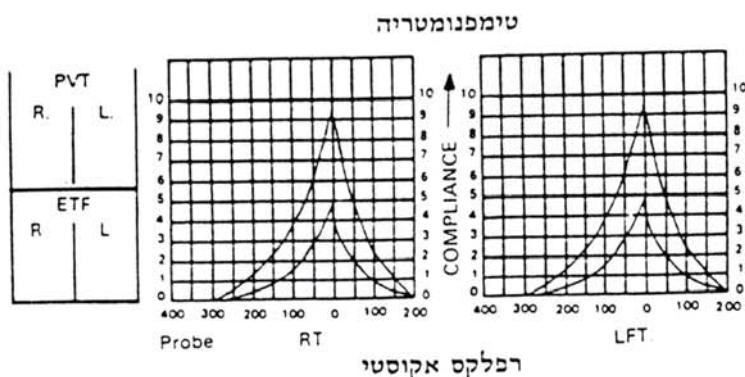
[illegible]

SRT + DISCRIM GIVEN IN ENGLISH



250	500	1000	2	4	8	תדירות MASK
						אורך ימין
						אורך שמאל
						עצם ימין
						עצם שמאל

TONE DECAY

[illegible]

		Frequency in Hz.	500	1000	2000	4000
Right Ear	Contra (Phone)					
	Decay					
Right Ear	Ipsi (Probe)					
	Decay					
Left Ear	Contra (Phone)					
	Decay					
Left Ear	Ipsi (Probe)					
	Decay					

Follow-up after סיכום והמלצות
test on 20/8/03 ←
(one day after blast injury)
Today's test - one month
after blast injury

Left Ear - Hearing within
normal limits 250Hz - 6KHz
very mild drop at 8KHz
improvement since last test

Improvement — Right Ear - Hearing is within normal limits $1\text{ KHL} - 4\text{ KHL}$

איגרא 740100115

drop GK-8K14L with a S/W component. There is a mild conductive element. Recommend - ENR + repeat hearing test according to physician's instructions.

shaare zedek medical center

מרכז רפואי שערי צדק

עמותה 58-000-7557

31/08/2003
15:03:03

מקור

קבלה 234708

קופאי: 30382

400.00 ש"ח

אנו מאשרים שקיבלנו ממר/מרת גולדשטיין שלום

ת.ז. 203815029

400.00 ש"ח ת.ז. 203815029

בקוריעוץ חוזר

כהן דוד
מנהל מחלקה

עבור
שר"פ של דר

צורת תשלום

400.00 ש"ח
400.00 ש"ח

סכום צ"ק

מס' חשבון

סניף

בנק

ת.צ"ק

צ"ק

3521615

1

9

15/09/03

958438

סה"כ בצ"קים:

22/09/2003

ניזון לקבל את הצ"ק עצמו עד לתאריך הצ"ק, באגף הכספים (קומה 4)
החזר התשלום במזומן יבוצע עם קבלת אישור מהבנק שהצ"ק נפרע, או לאחר
עד אז, קבלה זו אינה מהווה אישור על קבלת התשלום בפועל



עמותה 58-000-755

24/08/2003
16:09:43

מקור

קבלה 233781

קופאי: 30545

500.00 ש"ח

אנו מאשרים שקיבלנו ממך/מרת גולדשטיין שלום

1 ת.ז. 203815029

203815029 ת.ז. 500.00 ש"ח

בקוריעוץ ראשון

כהן דוד
מנהל מחלקה

עבור
שר"פ של דר

צורת תשלום
ריזה

24/08/2003 500.00 ש"ח

מס' 4030190010947187



Tel. 972-2-6555111, Fax. 972-2-6513946 P.O.BOX. 3235, Jerusalem 91031 ירושלים, ת.ד. 3235, 02-6513946 פקס, 02-6555111 טל:



המרכז הרפואי שערי צדק, ירושלים

שם החולה	כתובת
Sal. Ciloxan	
תאריך	31-08-2003

מרשם תרופות

Rx.

Sal. Ciloxan

3x1

מרכז הרפואי שערי צדק
ד"ר דוד כהן
מנהל מחלקה
מחלקת רפואת עיניים
מס' 4030190010947187

מס' רשיון

חתימת הרופא

מרכז הרפואי שערי צדק
בית וגן ירושלים
טל. 02-6555111
בית הרפואה
LIP 302-2514251367
מספר המסמך 04848200
24/08/03 15:59 תאריך
כרטיס ריזה מס' 4030190010947187
בתוקף עד 04/04
שולם: 87001009

חיוך בשיה
SALE
22% הנחה
NIS 500.00

No Refund-No Cancellation

HAVE A NICE DAY



shaare zedek medical center המרכז הרפואי שערי צדק

Aug 31st. 03

Shalom Goldstein

He suffered from blast injury
with perforation in both ears.

On 8.24.03 :  

(perf.) ← treated with
Ciloxan

On 8.31.03  

SHAARE ZEDEK MEDICAL CENTER
DR. DAVID COHEN
HEAD DEPARTMENT OF
OTOLARYNGOLOGY

P.O.Box
Jerusalem
Telephone
Fax

3235
91031
6555111
6513946

749700001

740100085

תאריך: 19.8 תשס"ג
שם: ד"ר דוד קאהן
תאריך: 19.8 תשס"ג
שם: ד"ר דוד קאהן

שם: / תאריך: / תאריך: /

מסמך סיכום



138 : מסמך
תאריך: 13.8

מ. זהות: 1-203815029

טלפון:

לכבוד: גולדשטיין שלום

רח חי יצחק 9/19 ביתר עילית

ל: כהן דוד

הוזמן לך תור למרפאה: שר"פ

הטיפול: בקור / יעוץ חוזר

מועד התור נקבע ליום:

בשעה: 15:00

ראשון 31/08/2003 ג' אלול תשס"ג

נא לבדוק אם הטלפון והכתובת שברשותינו מדויקים. ולא, נא להודיענו.

אם ברצונך לבטל או לדחות התור, אנא הודע לנו בהקדם.

בכבוד רב

מרפאת: שר"פ

טלפון: 6555999 (02) קומה: 4

לתשומת לבכם

תזכורת: אנא זכור להביא אמצעי תשלום עבור ביקור זה

תורים נוספים:

1. שר"פ כהן דוד
לתאריך: 24/08/03 לשעה: 16:15 עבור בדיקה: בקור / יעוץ ראשון

2. אף-אוזן-גרון כללי
לתאריך: 18/09/03 לשעה: 09:30

3. שמיעה ודיבור בדיקת שמיעה - רגיל
לתאריך: 18/09/03 לשעה: 11:15

תאריך - 20/08/2003

לכבוד: גולדשטיין, שלום
רח חי יצחק 9/19
ביתר עילית

מס. רשומה - 10181258

בכל פניה נא לציין
המספר הנייל

מס. זהות: 9-000982455

הנדון: חוב עבור טיפול בחדר מיון מתאריך - 19/08/2003 עד - 20/08/2003

נא להעביר את התשלום למשרד קבלת חולים כדלהלן:
(על חברי קופת חולים לפנות לקופה לשם קבלת התחייבות)

449.00	ביקור גלובלי במיון	303230
449.00	סה"כ לתשלום:	
0.00	שולם ע"ח:	
449.00	יתרה לתשלום (בשקלים):	

שים לב: על מנת להקל על זיכוי חובך נבקשך לצרף חשבון זה לתשלום.

בכבוד רב

המשרד לקבלת חולים

טל: 655-5020 - (02)

פקס: 651-4289 - (02)

תגובה של דחק חריפה

לאחר אירוע קשה (טרומה) כמו פיגוע, תקיפה פיזית או תאונת דרכים, רוב האנשים מתקשים לחזור לחיים הרגילים.

קיימות מספר בעיות שכיחות:

- ☒ קשיי שינה. גם להירדם וגם שינה במשך הלילה
- ☒ חלומות מטרידים: עלולים להיות סימנים לא רק על האירוע הטרומטי אלא גם על מצבי אלימות אחרים
- ☒ תמונות חוזרות של האירוע
- ☒ עצבות
- ☒ עצבנות
- ☒ חוסר עניין בעבודה ובהיים החברתיים
- ☒ תאבון ירוד
- ☒ חרדה
- ☒ פחד או פחדים
- ☒ רגשות אשם

תופעות אלה הן רגילות ואפילו צפויות. אלו צורות שבהם שהמוח האנושי מתמודד עם זיכרון של זוועות. בדרך כלל, תופעות אלה הולכות ודועכות תוך מספר ימים. אנשים שמגיבים כך לאחר האירוע לרוב חוזרים לחיים הרגילים תוך זמן קצר.

להתמודדות עם זיכרון ותופעות של אירוע קשה היא קלה יותר כאשר אדם נמצא בסביבה אוהדת ותומכת. לכן:

דבר על מה שעברת עם מישהו שאכפת לו!

חשוב לאדם להבין ולדעת שמה שהוא עובר הוא דבר צפוי ורגיל. עצם ידיעה זאת משפרת את מצבם של רוב האנשים.

יתכן גם מצב שמרגישים בסדר דווקא ישר לאחר האירוע ואז, בהדרגה או באופן פתאומי, מופיעים השינויים שהוזכרו לעיל, דהיינו עצבות, עצבנות, חרדה וכו'. תגובה מעין זאת עלולה להביל אנשים, אבל חשוב לזכור שגם תגובה זאת צפויה ורגילה ושהמצב עשוי להשתפר תוך מספר ימים.

מספר קטן של אנשים אינם מסוגלים לסבול את התופעות האלה וגם לא חשים שיפור תוך כמה ימים. הבעיה השכיחה ביותר היא חוסר שינה. אם אינך רואה שיפור תוך כשבוע ימים אחרי התחלת הסימפטומים, לך לרופא המשפחה שלך. אחרי שיחה אתך, יתכן והוא ימליץ על יעוץ או טיפול תרופתי כדי לזרז את ההתאוששות.

קורה לעיתים רחוקות שאדם לא מצליח להשתחרר כלל מהחרדות ומהמועקה ושהן אף הולכות ומחריפות. במקרה כזה, מומלץ לפנות לחדר מיון בתאום עם הרופא המטפל.

רפואה שלמה!



טופס פצוע

מכתב שחור

שם החולה: _____
תאריך קבלה: _____
ת.ז.: _____
מחלקה: _____
מס' רשומה: _____
מין: זכר/נקבה גיל: _____

ב' 9 - ב' 7
האנטיקום .
פסח בעין הימים

$\sim \text{JCN} \times N$. JCN ከሚገኝ ስልክ ውስጥ የሚገኙትን አባቶች ያመለክታል።

[illegible]

מספר 1000 - מספר 1000

[illegible]

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 3. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 5. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 6. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 7. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 8. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 9. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 10. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

[illegible][illegible][illegible]

bilat. Perforation of tympanic membrane : אבחנות:
Rt. Corneal scratch

המלצות:

① בקר - חרסל
 ② חרסל - חרסל
 ③ בקר - חרסל
 ④ חרסל - חרסל
 ⑤ חרסל - חרסל

תאריך:

שעה:



המרכז הרפואי שני
טופס פצוע

שחרור

מרפאת עיניים

שעה:

מצב:

המלצות:

ביקורת:

מרפאת א.א.ג.

שעה:

מצב:

אוזן ימין

אוזן שמאל



$(\rho(t) > \rho(t)) \rightarrow \text{no}$

33212 ז.מ.
ד"ר זלמן
ד"ר זלמן

המלצות:

ביקורת:

שעה:

בדיקה חוזרת ע"י רופא משחרר

חתימה וחתימה

עובדת סוציאלית

שעה:

שעה: 13:55
שם (מלא כולן) שם אחיו (מלא)
המס' (מלא) ויקח אלו שם, תחת זה חתימה

חומרי חרמון שער צדק
745 אר
עובדת סוציאלית
מ.ה. 13421

משוחרר סופית על ידי:

תאריך:

שעה:

חתימה וחתימת